

РЕДЕРМАЛИЗАЦИЯ В ОМОЛОЖЕНИИ КИСТЕЙ РУК



Ирина Медведева,
к. м. н., врач-дерматовенеролог высшей категории, заслуженный врач Украины, президент Всеукраинской ассоциации специалистов по прикладной эстетике (ВАСПЭ) (Киев)

Чрезвычайно актуальной проблемой в современной эстетической медицине является проблема старения кожи кистей. Руки, как лицо, шея и декольте, являются открытыми частями тела, которые чаще других подвергаются негативному влиянию окружающей среды. Поэтому омолаживающие процедуры будут носить незавершенный характер, если без внимания останутся руки с выраженной сухостью и атрофией кожи, инволюцией подкожно-жировой клетчатки и обилием пигментных пятен.



Именно на коже кистей рук ярче всего проявляются результаты фото- и хроностарения. В **эпидермисе** истончаются все слои, в результате дегенерации меланоцитов развиваются дисхромии – участки гипо- и гиперпигментации, формируются лентиго, актинический и себорейный кератоз.

В **дерме** наблюдается эластоз как следствие количественного и качественного изменения коллагена и эластина. Дефицит гликозаминогликанов (прежде всего, гиалуроновой кислоты) проявляется выраженной сухостью: кожа, взятая в складку, не сразу расправляется, шелушится. В случае нарушения целостности кожи ранки медленно заживают, что является следствием пониженной способности к регенерации.

В **подкожно-жировом слое** активно идут процессы атрофии жировой ткани: набухают вены, становятся отчетливо видны связки и кости кисти.

Особенностью строения кожи ткани кистей является также небольшое, по сравнению с другими участками кожи, количество сальных желез. Их функция с возрастом снижается, и этот факт надо учитывать при планировании омолаживающих процедур: любые агрессивные процедуры следует назначать и проводить с большой осторожностью.

ОБЗОР МЕТОДИК

Сегодня эстетическая медицина располагает немалым арсеналом методов и средств для омоложения кожи кистей.



Фото 1. А – до процедуры редермализации, В – через неделю после первой процедуры, С – через месяц после первого курса процедур

Проявления **актинического кератоза**, себорейных кератом удаляются с помощью жидкого азота, с использованием оборудования для радиоволновой хирургии, фотодинамической терапии.

Гипо- и гиперпигментации, лентиго можно устранить с помощью серии поверхностных и поверхностно-срединных пилингов. Для их выполнения используют как монопрепараты (например, раствор гликолевой или трихлоруксусной кислот в концентрации 10–15%), так и многокомпонентные препараты (например, гликолевая кислота с третиноином и др.).

Для **восполнения утраченного объема** используют липофиллинг аутожиром. Однако данная методика дает хороший, но кратковременный эффект, а ее реализация требует наличия особых условий и специальной аппаратуры. Иногда после введения жировой взвеси под кожу развивается отек, кровоизлияния, возникают болезненные ощущения.

Кроме липофиллинга, объем тканей можно увеличивать за счет введения филлеров. Эта методика требует, прежде всего, высокой квалификации и опыта от специалиста, так как кожа в этой зоне очень тонкая, и малейшая гиперкоррекция будет отчетливо видна, возможно формирование узелков, образование гематом. Не исключено травмирование вен и попадание препарата в просвет сосуда.

Метод редермализации в решении проблемы

Восстановить качество дермы и мягко корректировать утраченный объем можно, применив методику редермализации и препараты на основе гиалуроновой кислоты и сукцината натрия. Опыт показывает, что эта методика чрезвычайно эффек-

тивна, технически доступна для специалиста и достаточно комфортна для пациента (рис. 1). Обрабатывается вся поверхность тыла кистей, область лучезапястного сустава – как со стороны тыла, так и со стороны ладони. Очень важно, что не остается без внимания кожа тыла пальцев, особенно участки над суставами.

Применение препаратов для редермализации, которые представляют собой смесь гиалуроновой кислоты и сукцината, позволяет устранять признаки старения кожи, поскольку активно воздействует на каждую из трех основных причин старения:

- потерю влаги;
- снижение энергетического потенциала клетки;
- оксидантный стресс.

Поскольку и гиалуроновая кислота, и сукцинат являются естественными компонентами человеческой ткани, процедура редермализации не вызывает аллергии и других осложнений, прекрасно переносится пациентами.

Протокол предписывает 4–5 процедур с интервалом в 2 недели и поддерживающие сеансы 1 раз в 1,5–2 месяца. Рекомендуется проводить процедуру редермализации кистей за неделю до поездки к морю – с целью профилактики фотостарения, и по возвращении – с целью устранения признаков старения кожи кистей.

ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

На сегодняшний день специалисту доступны препараты для редермализации с разными концентрациями гиалуроновой кислоты (1,1%, 1,8%, 2,2%). Каковы же критерии выбора концентрации гиалуроновой кислоты в препаратах, использующихся в зоне кистей рук?

Если процедура назначается с профилактической целью, если выраженные признаки старения практически отсутствуют, можно ограничиться концентрацией ГК 1,1%. При этом папулы регрессируют в течение 24–36 часов.

В том случае, когда курс процедур назначается с целью коррекции видимых признаков старения кожи, следует отдать предпочтение концентрации ГК 1,8%. Эффект виден после первой же процедуры, но папулы регрессируют чуть медленнее, примерно двое суток.

Протокол процедуры

Начинаем процедуру редермализации с обработки кожи дезинфицирующим раствором, не содержащим спирта. Препарат вводим в технике дермальных папул. Чем меньше размер папул, тем меньше должно быть расстояние между ними и тем быстрее регрессируют папулы после процедуры.

После окончания инъекционной части процедуры обрабатываем кожу в зоне вмешательства дезинфицирующим раствором, не содержащим спирта. Наносим на обработанную поверхность нестероидный противовоспалительный крем и проводим легкий массаж кистей по этому крему.

На мой взгляд, уровень специалиста в области эстетической медицины определяется тем, насколько комплексно рассматриваются им пути решения проблем хроно- и фотостарения. Вопрос омоложения рук не должен выпадать из поля зрения. Ну а на какой из доступных на сегодня методик вы остановитесь, решать именно вам! ■